



SEFIPLAN

SECRETARÍA DE
FINANZAS Y PLANEACIÓN
DEL ESTADO DE VERACRUZ

Oficio Núm:

DGF/SVD Y RG/449/2016

Hoja 1/1

Dirección: GENERAL DE FISCALIZACION
Subdirección: SUBDIRECCION DE VISITAS DOMICILIARIAS Y RV. DE GBINETE
Asunto: OFICIO DE COMISION.
Lugar y Fecha: Xalapa, Ver., a 13 de Diciembre de 2016.

C. SERGIO DEL ANGEL SALAZAR
AUDITOR
Nº DE PERSONAL 1060088

Por medio del presente, me permito informarle (s) a usted (es) que ha (n) sido designado para realizar la comisión que enseguida se detalla:

Lugar:	GUTIERREZ ZAMORA, PAPANTLA Y TUXPAN, VER.
Periodo:	14 AL 16 DE DICIEMBRE DE 2016.
Objetivo:	DESARROLLAR PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA.

Por lo anterior al término de la comisión deberá requisitar el "Formato Registro único de Comisiones al Personal".

Sin más por el momento le envío un cordial saludo.

ATENTAMENTE
SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN


C.P. FRANCISCO JAVIER SOLANO OSORNIO
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS
Y REVISIONES DE GABINETE

C.c.p. Archivo



SEFIPLAN

SECRETARÍA DE
FINANZAS Y PLANEACIÓN
DEL ESTADO DE VERACRUZ

375451
11

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

		Folio No. <u>PD-1168</u>																				
		Fecha: <u>13/12/2016</u>																				
Presentar solo para comprobación de Viáticos																						
Datos de la Unidad Responsable:																						
Clave: <u>108522001</u>	Nombre: <u>DIRECCION GENERAL DE FISCALIZACION</u>																					
Datos del Servidor Público Comisionado:																						
Nombre: <u>C. SERGIO DEL ANGEL SALAZAR</u>	No. de personal: <u>1060088</u>																					
Cargo: <u>JEFE DE DEPARTAMENTO</u>																						
Ascripción: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>																						
Residencia: <u>XALAPA</u>																						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">Nivel y Zona:</td> <td style="width: 20%;">Nivel</td> <td style="width: 20%;">Zona</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> </table>			Nivel y Zona:	Nivel	Zona		1	3														
Nivel y Zona:	Nivel	Zona																				
	1	3																				
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																						
Destino: <u>GUTIERREZ ZAMORA, PAPANTLA, TUXPAN</u>	Periodo																					
Nacional: _____	Inicio	Término																				
Internacional: _____	14/12/2016	16/12/2016																				
Alimentación y Hospedaje	3	\$ 1,000.00																				
Solo Alimentación																						
Solo Hospedaje																						
Totales:		\$ 3,000.00																				
Importe Total de Viáticos																						
3,000.00	(TRES MIL PESOS 00/100 M.N.)																					
(Número)	(Letra)																					
Tipo de Transporte																						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">Avión</td> <td style="width: 33%;">Autobús</td> <td style="width: 33%;">Tren</td> </tr> <tr> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> </tr> </table>	Avión	Autobús	Tren	Importe \$	Importe \$	Importe \$	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Vehículo</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Placas</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Km. Salida</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Km. Regreso</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Combustibles y Lubricantes _____</td> </tr> <tr> <td>Peajes</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td>_____</td> </tr> </table>		Vehículo	_____	Placas	_____	Km. Salida	_____	Km. Regreso	_____	Combustibles y Lubricantes _____		Peajes	_____	Total	_____
Avión	Autobús	Tren																				
Importe \$	Importe \$	Importe \$																				
Vehículo	_____																					
Placas	_____																					
Km. Salida	_____																					
Km. Regreso	_____																					
Combustibles y Lubricantes _____																						
Peajes	_____																					
Total	_____																					
Importe Total de Gastos de Viaje																						
(Número)	(Letra)																					
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y teletax)																						
(Número)	(Letra)																					
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:																						
(Número)	(Letra)																					
Con esta fecha, acuso de recibido el importe aquí consignados por concepto de viáticos, así como el boleto de avión, autobús o cuota de combustible y peajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.																						
C. SERGIO DEL ANGEL SALAZAR	XALAPA, VER., A 13 DE DICIEMBRE DE 2016																					
Firma y fecha																						



SEFIPLAN

SECRETARÍA DE
FINANZAS Y PLANEACIÓN
DEL ESTADO DE VERACRUZ

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:		
Por Viáticos	1.513737500001	
Por Gastos de Viaje	1.513737200001	
Combustibles y Lubricantes		
Traslados Locales	1.513737900001	
Teléfonos y Telefax		
Datos sobre la Comisión		
Objetivo de la comisión	0	Hojas adicionales a la presente.
CONTINUACIÓN CON LOS PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA		
Principales actividades a desarrollar:	0	Hojas adicionales a la presente.
Documentos de Comprobación		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)		<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	504.99	<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación
<input type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren		<input type="checkbox"/> Programas de trabajo
<input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes		<input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas
<input checked="" type="checkbox"/> Peaje	403.00	<input type="checkbox"/> Otros
<input type="checkbox"/> Traslados locales		
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax		
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
907.99		(NOVECIENTOS SIETE PESOS 99/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
Reintegro a favor de la Dependencia		
(Número)		
Reintegro a favor del Servidor Público		
(Número)		(Letra)
Autorización		
C.P. FRANCISCO JAVIER SORIANO OSORNO		
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV. DE GABINETE		
Informe de la Comisión		
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.		
Informe		
SE CUMPLIO CON EL OBJETIVO AL 100%		
En caso necesario, _____ hojas anexas a la presente		
Declaración:		
Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los casos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.		
C. SERGIO DEL ANGEL SALAZAR		
Nombre y Firma del Servidor Público		